

PRESTAÇÃO DE CONTAS BILAC MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 36723-0

3º ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO Nº 001/2023

OUTUBRO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL R\$ 162.129,07

RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS MUNICIPAL

(1):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISITOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
07/10/2024	R\$ 162.129,07	07/10/2024	556.790.000.008.213	R\$ 162.129,07
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 33.948,04
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 195.977,11
TOTAL				R\$ 265,07
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 265,07

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 162.129,07 (CENTO E SESSENTA E DOIS MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	26/07/2024 A 22/10/2024	MUNICIPAL	R\$ 143.962,10
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 143.962,10
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 143.962,10
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 52.280,08
SEQUESTRO JUDICIAL			R\$ 113.684,88
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 52.280,08
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 52.280,08



Referênc-se a seqüestrc judrcial efeclvado em 03/04/2024, onde fo deblhado da Agêncra 3062.7, Coma 36723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIVALUROS	VALOR PAOO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	06/09/2024	1.913.432	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.207,34	R\$ 70,54	R\$ 3.277,88	100.701	07/10/2024
2	04/09/2024	3.546	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.521,31	R\$ 141,27	R\$ 6.662,58	100.702	07/10/2024
3	06/09/2024	172.323	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 900,00	R\$ 19,79	R\$ 919,79	100.703	07/10/2024
4	03/10/2024	74	JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.950,00	-	R\$ 1.950,00	556.790.000.000.227	10/10/2024
5	28/09/2024	386.905.143	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 7.089,12	-	R\$ 7.089,12	101.001	10/10/2024
6	10/10/2024	101.002	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.699,10	-	R\$ 3.699,10	101.002	10/10/2024
7	01/10/2024	983	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.793,00	-	R\$ 2.793,00	101.003	10/10/2024
8	04/10/2024	45	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 25.241,65	-	R\$ 25.241,65	101.004	10/10/2024
9	03/10/2024	47	VITORIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 18.850,00	-	R\$ 18.850,00	101.005	10/10/2024
10	03/10/2024	1.743	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 11.038,00	-	R\$ 11.038,00	101.006	10/10/2024
11	03/10/2024	135	BARBARA REIS IEIRI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 860,75	R\$ 8,61	R\$ 869,36	101.007	10/10/2024
12	12/09/2024	14.909	ALFA QUÍMICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.368,00	R\$ 4,56	R\$ 1.372,56	101.008	10/10/2024
13	09/09/2024	68.221	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.771,55	R\$ 117,35	R\$ 5.888,90	101.009	10/10/2024
14	11/09/2024	3.577	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 152,70	-	R\$ 152,70	101.010	10/10/2024
15	26/07/2024	2036053272-8	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.588,47	-	R\$ 4.588,47	101.011	10/10/2024
16	13/09/2024	715.798	SUPERMED COM E IMP DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.249,41	-	R\$ 2.249,41	101.012	10/10/2024
17	10/10/2024	101.013	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 171,20	-	R\$ 171,20	101.013	10/10/2024
18	10/10/2024	882.841.201.474.471	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 1.989,85	-	R\$ 1.989,85	882.841.201.474.471	10/10/2024
19	16/10/2024	17.893	PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 480,00	-	R\$ 480,00	101.601	16/10/2024
20	16/09/2024	1.170	NORO ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00	-	R\$ 300,00	101.602	16/10/2024
21	16/09/2024	1.135	NORO ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 5.184,50	-	R\$ 5.184,50	101.603	16/10/2024
22	18/09/2024	3.607	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.094,39	-	R\$ 1.094,39	101.604	16/10/2024
23	19/09/2024	1.918.198	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.427,91	-	R\$ 1.427,91	101.605	16/10/2024
24	18/09/2024	1.831	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 291,83	-	R\$ 291,83	101.606	16/10/2024
25	10/09/2024	10.125	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 5.288,74	-	R\$ 5.288,74	101.606	18/10/2024
26	18/10/2024	556.790.000.000.227	GUIA DE FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 115,50	-	R\$ 115,50	556.790.000.000.227	18/10/2024
27	18/10/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.720,09	-	R\$ 5.720,09	556.790.000.000.227	18/10/2024
28	18/10/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 931,78	-	R\$ 931,78	556.790.000.000.227	18/10/2024
29	18/10/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 32,67	-	R\$ 32,67	556.790.000.000.227	18/10/2024
30	18/10/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.852,23	-	R\$ 2.852,23	101.801	18/10/2024
31	30/09/2024	15.859	BENEFÍCIOS UPS LTDA - EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.852,23	-	R\$ 2.852,23	101.801	18/10/2024



32	12/09/2024	14.909	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	860,75	R\$	-	R\$	860,75	101.802	18/10/2024
33	22/10/2024	438	SEGUINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	550.058.000.095.995	22/10/2024
34	12/09/2024	3414739/ 3414739	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	71,84	R\$	-	R\$	71,84	550.062.000.036.829	22/10/2024
35	22/10/2024	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	22/10/2024
36	02/10/2024	1.587	H W RAMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00	R\$	-	R\$	45,00	556.790.000.009.305	22/10/2024
37	22/10/2024	176.790.510.005.112	DEQUINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	22/10/2024
38	10/10/2024	45.808	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.394,54	R\$	-	R\$	1.394,54	102.201	22/10/2024
39	22/10/2024	102.202	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.082,54	R\$	-	R\$	2.082,54	102.202	22/10/2024
40	25/09/2024	3.644	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.563,18	R\$	-	R\$	8.563,18	102.203	22/10/2024
41	08/10/2024	4.044	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	757,74	R\$	-	R\$	757,74	102.204	22/10/2024
42	07/10/2024	15.939	BENEFÍCIOS UPS LTDA - EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	248,02	R\$	-	R\$	248,02	102.205	22/10/2024
43	03/10/2024	62.287	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	400,00	R\$	-	R\$	400,00	102.206	22/10/2024
44	04/10/2024	1.189	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	95,00	R\$	-	R\$	95,00	103.101	31/10/2024
45	04/10/2024	1.176	NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	350,00	R\$	-	R\$	350,00	103.102	31/10/2024
					R\$	143.589,98	R\$	362,12	R\$	143.952,10		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(emos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 25 de novembro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:
Vitor Motaello Lourenço
Diretor Administrativo

Atteste - Recebimento e Assinatura do Representante do Estado
Sendo Atestado em: 09/11/2024, às 10h30min, no 1º Andar - Sala 101 - CEP: 14.200-000 - São João del-Rei - MG.
www.artebrasil.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
07/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-151.268,82
10/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	151.268,82
10/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-61.417,35
16/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	61.417,35
16/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-50.648,87
18/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	33.848,04
18/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-18.066,28
22/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	18.066,28
22/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-1.811,14
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.648,87
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	1.811,14
31/10/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-52.280,08
Saldo da movimentação				-18.432,04

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestrem os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 25 de novembro de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE ESCLARECER AS DEVOLUÇÕES DE TARIFAS.

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
20/09/2024	0	13113	Tarifa Bancária	40,80
20/09/2024	0	13113	Tarifa Bancária	49,67
20/09/2024	0	13113	Tarifa Bancária	3,40
20/09/2024	0	13113	Tarifa Bancária	171,20
Saldo da movimentação				265,07

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, realiza a devolução das tarifas bancárias, que são referentes as tarifas mensais pagas para os bancos onde é cobrado para a AHBB realizar as transações e transferências nas contas do 3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº001/2023.

Acontece a devolução para a Prefeitura Municipal de Bilac, pois o convênio não cobre essas tarifas.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 25 de novembro de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331031206227952008
03/11/2024 14:48:09

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 10 / 2024

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2024		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	162.129,07 C	
				07/10 11:59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
07/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	151.268,82 D	
				07/10 17:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	3.277,88 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.702	6.662,58 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAII			
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.703	919,79 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/10/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	151.268,82 C	
				10/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	61.417,35 D	
				10/10 15:55 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	1.950,00 D	
				10/10 15:00 JRB S MEDICOS LTDA			
10/10/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	101.001	7.089,12 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
10/10/2024		0000	13105	375 Impostos	101.002	3.699,10 D	
				FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	2.793,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.004	25.241,65 D	
				077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.005	18.850,00 D	
				237 1920 052869749000173 VITORIA SERVI			
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	11.036,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.007	3.900,00 D	
				260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
10/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.008	869,36 D	
				ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
10/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.009	1.372,56 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
10/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.010	5.888,90 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAII			
10/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.011	152,70 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			

10/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	101.012	4.588,47 D	
10/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 47082309821 NAYARA CRISTINA O	101.013	2.249,41 D	
10/10/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/10/2024	882.841.201.474.471	171,20 D	0,00 C
16/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 16/10 15:55 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	61.417,35 C	
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	50.648,87 D	
16/10/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.893	1.989,85 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	101.601	480,00 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	101.602	300,00 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	101.603	5.184,50 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	101.604	1.094,39 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA	101.605	1.427,91 D	
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	101.606	291,83 D	0,00 C
18/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 18/10 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	33.848,04 C	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 17:35 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	18.066,28 D	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 15:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.268,74 D	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 15:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	115,50 D	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 15:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.720,09 D	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 15:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	931,78 D	
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 18/10 15:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	32,67 D	
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	101.801	2.852,23 D	
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	101.802	860,75 D	0,00 C
22/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 22/10 15:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	18.066,28 C	
22/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 15:12 SEGLINE S S TRABALHO LTD	550.058.000.095.995	1.178,00 D	
22/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 15:12 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	71,84 D	
22/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 16:21 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	1.811,14 D	
22/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 15:12 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D	

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

22/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 22/10 15:12 H W R AMADEU I E COMERCI	556.790.000.009.305	45,00 D	
22/10/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança 22/10 15:12 DEOLINDA F TOMAZINI	556.790.510.005.112	714,28 D	
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	102.201	1.394,54 D	
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40026447827 AGATA CARLA PANIN	102.202	2.082,54 D	
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	102.203	8.563,18 D	
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto M R REBELATO CIA LTDA	102.204	757,74 D	
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	102.205	248,02 D	
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELF ALIMENTOS	102.206	400,00 D	0,00 C
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	265,07 C	
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 31/10 10:33 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	50.648,87 C	
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 31/10 10:33 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	1.811,14 C	
31/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 31/10 15:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	52.280,08 D	
31/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	103.101	95,00 D	
31/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA	103.102	350,00 D	
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

07/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:45:31
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	151.268,82

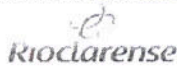
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	9.D12.CDC.94B.931.EB0
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 193523800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1913432 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9134 3212 2348 0029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241982347924 06/09/2024 19:07:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G A GENÉRICO) L: Z-043/24M Q: 400,0000 F: 28/06/24 V: 31/05/202 6	30039079	000	5102	AP	400,00	0,78	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENEÉRICO) L: DX24B035 Q: 400,0000 F: 24/02/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	400,00	1,0802	432,08	432,08	51,85	0,00	12,00	0,00
017443	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HYPOFAR MA) L: 23101030 Q: 200,0000 F: 20/04/24 V: 31/10/2025	30044990	000	5102	AP	200,00	1,30	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (I TEM GENEÉRICO) L: 24061632 Q: 25,0000 F: 11/06/24 V: 30/0 6/2026	30039053	000	5102	FA	25,00	3,95	98,75	98,75	11,85	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 24061556 Q: 5,0000 F: 05/06/24 V: 30/06/2026	30039099	000	5102	AP	5,00	18,69	93,45	93,45	16,82	0,00	18,00	0,00
012228	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO BOLSA (I JP) L: 924324 Q: 20,0000 F: 27/07/24 V: 28/07/2026	30049099	000	5102	BO	20,00	4,85	97,00	97,00	11,64	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05807 Q: 50,0000 F: 10/04/24 V: 11/04/2026, nFCI: 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	5,75	287,50	287,50	51,75	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: AT-061/23 Q: 300,0000 F: 01/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 267, 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,404	421,20	421,20	50,54	0,00	12,00	0,00
035045	MEROPENEM 1G (ANTIBIOTICOS DO) (ITEM GENEÉRICO) L: 23J02675 Q: 30,0000 F: 30/05/23 V: 31/05/2025	30042099	300	5102	BO	30,00	14,45	433,50	433,50	52,03	0,00	12,00	0,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BILAG-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101393698178298590000320734

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.701
NOSSO NUMERO 17115360001393698
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.207,34
JUROS/MULTA 70,54
VALOR COBRADO 3.277,88
=====

NR.AUTENTICACAO E.6B7.547.B82.F0C.3AF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129339053027642908398570000652131
BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO	100.702
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.521,31
JUROS/MULTA	141,27
VALOR COBRADO	6.662,58

=====

NR.AUTENTICACAO 5.2F9.41C.10A.FD6.723
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

R:oclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOAQUIM RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CIL0 2 - LONDRINA - PR

CEP 76067-050 - 4339321050

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0172323

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0967 7291 7800 0572 5500 1000 1723 2317 8736 1479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240270576155 06/09/2024 18:22:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/09/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0172323/1

04/10/2024

900,00

CÁLCULO DO IM: OSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

900,00

VALOR DO ICMS

108,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO LONDRINA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0005-72

ENDEREÇO

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01642

PESO BRUTO

2,040

PESO LÍQUIDO

2,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029886	CATETER 24G (BD) L: 4186390 Q: 400,0000 F: 01/07/24 V: 3 0/06/2029, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	6108	UN	400,00	2,25	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 47896 DATA ENTREGA: 09/09/2024 Pedido: 2942052 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2942052 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 54,00 |

Aditamento ao Termo de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP



BILAC-SP

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900111297172198590000090000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.703

NOSSO NUMERO 30877790000111297

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

JUROS/MULTA 19,79

VALOR COBRADO 919,79
=====

NR.AUTENTICACAO 3.FAE.5C2.AD5.997.E60
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:31
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	61.417,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A7F.8AF.E1A.A3F.D36
------------------	-----------------------

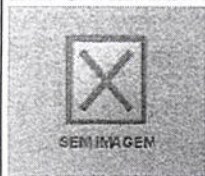
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
74
Data de Emissão
03/10/2024
Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 08:21:57
Código de Verificação
7862-3598-5854

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.793.398/0001-85 Cód. Mobiliário 6301386 Insc. Mun. 4500867
Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO Número 475
Bairro CENTRO CEP 16210-019
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-9200
E-Mail's societario@escritoriopiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.950,0000	1,00	0,00	1.950,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.950,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 06 horas, referente ao mês de Setembro/2024, realizados pelo Dr. José Rodolfo

DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.950,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA. Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Alíquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 1.950,00	Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 39,19
--	-----------------------------------	--	---	----------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.950,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 74 emitida em 03/10/2024 às 08:21:57 - Cód Verif 7862-3598-5854
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 1.950,00 Valor Líquido R\$ 1.950,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Plantonista: José Rodolfo Boagiani Bearare

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Rodolfo Bogiani
Medico
CRM/SP 218109

(carimbo e assinatura)

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

LISTAGEM DE PACIENTES POR PERÍODO

AHBB

REDE
SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
RUA 7 DE SETEMBRO, 529
BILAC - SP

PERÍODO: 20/09/2024 01:00 À 20/09/2024 07:00

MÉDICO: TODOS TIPO: PRONTO ATENDIMENTO CARÁTER DO REGISTRO: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS PLANO DE SAÚDE: TODOS

UNIDADES: TODAS

PRONTUÁRIO	REGISTRO	PACIENTE	ENTRADA	TRIAGEM	DATA DE ATENDIMENTO	ENCERRAMENTO	TEMPO ATEND.	MEDICO PLANTONISTA	CONVÊNIO	REABERTO	CLASS. RISCO
4978057	81302	ROBSON COSTA PEREIRA	20/09/24 05:02	20/09/24 05:05	20/09/24 05:13	20/09/24 07:10	2:08	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	URGENTE

RESUMO

QUANTIDADE TOTAL: 1

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

LISTAGEM DE PACIENTES POR PERÍODO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
RUA 7 DE SETEMBRO, 529
BILAC - SP

AHBB | REDE
SANTA CASA

PERÍODO: 20/09/2024 19:00 À 21/09/2024 07:00

MÉDICO: TODOS TIPO: PRONTO ATENDIMENTO CARÁTER DO REGISTRO: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS PLANO DE SAÚDE: TODOS

UNIDADES: TODAS

PRONTUÁRIO	REGISTRO	PACIENTE	ENTRADA	TRIAGEM	DATA DE ATENDIMENTO	ENCERRAMENTO	TEMPO ATEND.	MEDICO PLANTONISTA	CONVÊNIO	REABERTO	CLASS. RISCO
4979360	81357	FABRICIO GABRIEL DA SILVA FRANZOI	20/09/24 19:14	20/09/24 19:19	20/09/24 19:28	20/09/24 20:00	0:45	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
1753816	81358	ERICA NATIELE DOS SANTOS SILVA	20/09/24 19:16	20/09/24 19:22	20/09/24 19:40	20/09/24 20:00	0:44	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
2987325	81359	JESSICA VITORIA RODRIGUES DOS SANTOS	20/09/24 19:28	20/09/24 19:34	20/09/24 19:45	20/09/24 19:59	0:31	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
590886	81360	SILVIA DOS SANTOS SMANIOTO	20/09/24 19:28	20/09/24 19:37	20/09/24 19:56	20/09/24 20:18	0:50	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
3238283	81361	VERONEDE SOUZA BARBOSA SANTOS	20/09/24 19:48	20/09/24 19:57	20/09/24 20:00	20/09/24 20:22	0:34	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
547247	81362	BRUNA DE OLIVEIRA DONADON	20/09/24 20:26	20/09/24 20:33	20/09/24 20:40	20/09/24 21:05	0:38	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
915550	81363	ANGELINA GONCALVES DE AGUIAR	20/09/24 20:56	20/09/24 21:08	20/09/24 21:16	20/09/24 22:41	1:44	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
1288381	81364	LUCELIA ZACARIAS SANTOS	20/09/24 21:29	20/09/24 21:54	20/09/24 22:04	20/09/24 22:18	0:48	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
389032	81365	CASSIA CRISTINA MIRANDA	20/09/24 21:53	20/09/24 21:56	20/09/24 22:01	20/09/24 22:26	0:33	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	URGENTE
4979438	81366	CAUA SARMENTO PEREIRA	20/09/24 22:15	20/09/24 22:16	20/09/24 23:56	21/09/24 00:48	2:33	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	SIM	POUCO URGENTE
1173352	81367	JOSE TSUNEYOSHI YAMASHIRO	20/09/24 22:18	20/09/24 22:21	20/09/24 22:36	20/09/24 23:01	0:43	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
603592	81368	RODRIGO COSTA PEREIRA	20/09/24 22:20	20/09/24 22:24	20/09/24 22:34	20/09/24 23:01	0:41	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
2585733	81369	CECILIA ASSIS DOS SANTOS	20/09/24 22:48	20/09/24 22:48	20/09/24 22:54	20/09/24 23:48	1:00	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
604641	81370	GABRIELLE SILVA DESANI	20/09/24 23:55	20/09/24 23:56	20/09/24 23:57	21/09/24 00:26	0:31	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
587790	81371	SATURNINA SILVA SOUSA	21/09/24 00:11	21/09/24 00:13	21/09/24 00:43	21/09/24 05:03	4:51	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
1271395	81372	LUIZ ANTONIO FIGUEIREDO NASCIMENTO	21/09/24 01:06	21/09/24 01:08	21/09/24 01:13	21/09/24 01:26	0:19	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
626453	81373	GABRIELA DE CASSIA GOLFETI	21/09/24 02:32	21/09/24 02:37	21/09/24 02:42	21/09/24 06:02	3:29	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
4979513	81374	GILVAN JORGE DE OLIVEIRA	21/09/24 02:38	21/09/24 02:40	21/09/24 02:45	21/09/24 02:50	0:11	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
555724	81375	MARTA ROSA JANUARIO CREPALDI	21/09/24 04:47	21/09/24 04:52	21/09/24 05:16	21/09/24 06:02	1:15	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
1296832	81376	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	21/09/24 05:27	21/09/24 05:34	21/09/24 05:52	21/09/24 07:08	1:40	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE
577934	81377	MARIA APARECIDA DE CHICO PISINI	21/09/24 05:29	21/09/24 05:38	21/09/24 05:46	21/09/24 08:42	3:12	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	URGENTE
643433	81378	ANGELICA GONCALVES ROSA GALCEZ	21/09/24 06:40	21/09/24 06:42	21/09/24 06:45	21/09/24 07:07	0:27	JOSE RODOLFO BOGIANI BEARARE	SUS	NÃO	POUCO URGENTE

RESUMO

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.010.133

VALOR TOTAL 1.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JRB S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.133-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO 7.BEB.B61.348.B94.5A9

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 386905143 Série C
Data de Emissão: 26/09/2024
Data de Apresentação: 01/10/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 29/10/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
F307.32DD.98B5.E081.2695.B452.12E5.30DE

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC
R SETE DE SETEMBRO, 529
CENTRO
16210-000 BILAC - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	SET/2024	09/10/2024	7.089,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,58%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 908953595083												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/24	7.480,000	kWh	0,47733824	3.570,49	3.570,49	18,00	642,69	2.927,80	22,54	104,82	Verde
0601	Consumo - TE	SET/24	7.480,000	kWh	0,41814038	3.127,69	3.127,69	18,00	562,98	2.564,71	19,75	91,82	03 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/24				381,60	381,60	18,00	68,69	312,91	2,41	11,20	Vermelha P1
	Total Distribuidora					7.079,78							26 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/24				9,34							

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo	TUSD	TE	Consumo kWh	0,37430000	0,32790000
2024 SET	7480	29							
AGO	6080	33							
JUL	5120	30							
JUN	5000	30							
MAI	8760	32							
ABR	8120	29							
MAR	11000	30							
FEV	9440	31							
JAN	10000	29							
2023 DEZ	10520	31							
NOV	9440	32							
OUT	9400	30							
SET	7400	32							

7.089,12 7.079,78 1.274,36 6.805,42 44,70 207,64

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 26/09/2024	Leitura 28/08/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
400996790	Ativa	19119	18932	40,00	7.480		29/10/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 38,61 TE R\$ 30,52

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 386905143 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
7.089,12

Data de Vencimento
09/10/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
S.A PRESENTES

RUA SAO PAULO 465 - CENTRO
PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

836300000707 891200403162 535949884030 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83630000070-7 89120040316-2

53594988403-0 10003348380-9

Data do pagamento 10/10/2024

Valor em Dinheiro 7.089,12

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 7.089,12

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: 2.A5B.183.0ED.EA2.119

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85860000036 5 99100240241 7 01500122314 1 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50
WILLIAMS GARCA SP
17402-064

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	15/10/2024
Total a Recolher:	3.699,10

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000955672013403
INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201300297
NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608

COMARCA: 6107ARACATUBA
INSCRITO EM: 08/02/2013
LAVRADA EM: 05/12/2011

AJUIZADO EM: 21/03/2013
ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
12/2010	728		11,73	11,73
12/2010	728		14,97	14,97
12/2010	728		63,37	63,37
12/2010	728		228,88	228,88
01/2011	728		7,78	7,78
01/2011	728		9,93	9,93
01/2011	728		156,90	156,90
01/2011	728		57,98	57,98
01/2011	728		780,48	780,48
01/2011	728		287,36	287,36
01/2011	728		57,48	57,48
01/2011	728		21,09	21,09
02/2011	728		10,33	10,33
02/2011	728		9,89	9,89
02/2011	728		724,87	724,87
02/2011	728		266,94	266,94
02/2011	728		278,42	278,42
02/2011	728		102,15	102,15
03/2011	728		551,82	551,82
03/2011	728		56,73	56,73

Sr. Empregador,
O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.
- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 15/10/2024	Total a Recolher 3.699,10
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85860000036 5 99100240241 7 01500122314 1 53494610001 9



Autenticação Mecânica

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO

Codigo de Barras 85860000036-5 99100240241-7
01500122314-1 53494610001-9

Data do pagamento 10/10/2024

CNPJ/CEI 45349461/0001-02

COMPETENCIA 001

CODIGO RECOLHIMENTO 160

VENCIMENTO 15/10/2024

VALOR DEPOSITO 3.699,10

Valor Total 3.699,10

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: B.481.208.F26.232.FA8

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
983

Data de Emissão
01/10/2024

Data e Hora da
Competência
01/10/2024 às 10:26:40

Código de Verificação
6183-5201-1827



CNPJ 06.232.354/0001-48
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
Número 00529
CEP 16210-007
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmai.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.883,0000	1,00	0,00	4.883,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.883,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

113- RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE SETEMBRO DE 2024

ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.883,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 4.883,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Vir. do ISS (R\$) 97,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.883,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 983 emitida em 01/10/2024 às 10:26:40 - Cód Verif 6183-5201-1827

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2024 Valor Total R\$ 4.883,00 Valor Líquido R\$ 4.883,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 30 de Setembro de 2024

Periodo de 01/09/2024 à 30/09/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Tereza Alves Bonfim	Abdômen Simples	R\$ 53,00
2 Tereza Alves Bonfim	Tórax	R\$ 61,00
3 Paulo Sergio Ribeiro	Tórax	R\$ 61,00
4 Maria Lourdes Silva	Acromio- Clavicular	R\$ 35,00
5 Maria Lourdes Silva	Escapula	R\$ 35,00
6 Maria Lourdes Silva	Ombro	R\$ 35,00
7 Nezio Delmonaco	Tórax	R\$ 61,00
8 Vicente Moreira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
9 Nezio Delmonaco	Tórax	R\$ 61,00
10 Felipe Soares Silva	Escapula	R\$ 35,00
11 Felipe Soares Silva	Ombro	R\$ 35,00
12 Vanessa Vieira Mendes	Mão	R\$ 35,00
13 Vanessa Vieira Mendes	Punho	R\$ 35,00
14 Antonio Adiel Jesus Araujo	Mão	R\$ 35,00
15 Jessica Carolina S Silva	Mão	R\$ 35,00
16 Jose Alves Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
17 Donizette Aparecido B Xavier q	Mão	R\$ 35,00
18 Donizette Aparecido B Xavier q	Dedos da Mão	R\$ 35,00
19 Francisco Concolato	Tórax	R\$ 61,00
20 Francisco Concolato	Abdômen Simples	R\$ 53,00
21 Gustavo Santos Souza	Tórax	R\$ 61,00
22 Fernando Cesar G Santos	Pé	R\$ 35,00
23 Fernando Cesar G Santos	Dedos da Mão	R\$ 35,00
24 Leonardi Ancelmo	Tórax	R\$ 61,00
25 Leonardi Ancelmo	Pé	R\$ 35,00
26 Leonardi Ancelmo	Dedos dos Pé	R\$ 35,00
27 Rian Moraes Silva	Cranio	R\$ 50,00
28 João Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
29 Nayara Cristina O Souza	Tórax	R\$ 61,00
30 Julia Balista Souza	Joelho	R\$ 48,00
31 Luiz Carlos R Lima Filho	Pé	R\$ 35,00
32 Luiz Carlos R Lima Filho	Dedos dos Pé	R\$ 35,00
33 Maria Graças Lima	Tórax	R\$ 61,00
34 Guilherme Favoni	Mão	R\$ 35,00
35 Josivan Barros S Rosa	Tórax	R\$ 61,00
36 Paulo Cesar F Oliveira	Joelho	R\$ 48,00
37 Andre Lus S Santos	Mão	R\$ 35,00

38 Vitoria Bernardo Contel	Tornozelo	R\$	35,00
39 Vitoria Bernardo Contel	Pé	R\$	35,00
40 Vitoria Bernardo Contel	Dedos dos Pé	R\$	35,00
41 Benedito Cassiano Silva	Cranio	R\$	50,00
42 Benedito Cassiano Silva	Costelas	R\$	52,00
43 Benedito Cassiano Silva	Tórax	R\$	61,00
44 Tiago Sartori Coutinho	Mão	R\$	35,00
45 Italo Andrade S F Sanches	Mão	R\$	35,00
46 Richard A Rodrigues	Antebraço	R\$	35,00
47 Jorge Luiz Jeronimo	Costelas	R\$	52,00
48 Santa Souza Severino	Coluna Dorsal	R\$	53,00
49 Santa Souza Severino	Coluna Lombar	R\$	53,00
50 Santa Souza Severino	Tórax	R\$	61,00
51 Fabricio Luis Gomes	Pé	R\$	35,00
52 Fabricio Luis Gomes	Dedos dos Pé	R\$	35,00
53 Terezinha Teixeira Funchal	Punho	R\$	35,00
54 Terezinha Teixeira Funchal	Obliquas do Punho	R\$	35,00
55 Anderson Ra,os Alves	Mão	R\$	35,00
56 Jessica Araujo Teixeira	Punho	R\$	35,00
57 Jessica Araujo Teixeira	Obliquas do Punho	R\$	35,00
58 Davair Lot	Tornozelo	R\$	35,00
59 Davair Lot	Pé	R\$	35,00
60 Davair Lot	Dedos dos Pé	R\$	35,00
61 Gustavo Ferreira Silva	mÃO	R\$	35,00
62 Gabriel Freitas Canteiro	Cotovelo	R\$	35,00
63 Diego Lopes	Tornozelo	R\$	35,00
64 Raila Vitoria P Maroni	Tórax	R\$	61,00
65 Aurelio Bertechini	Cranio	R\$	50,00
66 Lucio Gonçalves	Tórax	R\$	61,00
67 Everton Oswaldo Teixeira	Coluna Lombar	R\$	53,00
68 Jaqueline Souza Gama	Joelho	R\$	48,00
69 Maria Aparecida Pires de Camargo	Cotovelo	R\$	35,00
70 Maria Aparecida Pires de Camargo	Escapula	R\$	35,00
71 Maria Aparecida Pires de Camargo	Ombro	R\$	35,00
72 Olivio Magdo Braga	Tórax	R\$	61,00
73 Carlos Adriano Galhardo	Tórax	R\$	61,00
74 Carlos Adriano Galhardo	Abdômen Simples	R\$	53,00
75 Carmelita Dias M Bernardes	Mão	R\$	35,00
76 Kettleen Santos Souza	Coluna Lombar	R\$	53,00
77 Kettleen Santos Souza	Obliquas da Coluna Lombar	R\$	53,00
78 David Arce Junior	Tornozelo	R\$	35,00
79 Eduarda aroline N Santos	Abdômen Simples	R\$	53,00
80 Maria Jovelina Lopes	Costelas	R\$	52,00
81 Maria Jovelina Lopes	Tórax	R\$	61,00
82 Maria Jovelina Lopes	Abdômen Simples	R\$	53,00
83 Fernandes Gamez F Javier	Tórax	R\$	61,00
84 Tercio Medeiros Farias	Abdômen Simples	R\$	53,00
85 Wania Cristina F Melchiades	Pé	R\$	35,00
86 Wania Cristina F Melchiades	Dedos dos Pé	R\$	35,00
87 Adão Beserra Pereira	Tórax	R\$	61,00

88 Douglas Pereira Amaral	Mão	R\$	35,00	
89 Luiz Ravi Martins Pavan	Tórax	R\$	61,00	
90 Tatieli Santos Panassi	E Antebraço	R\$	35,00	
91 Tatieli Santos Panassi	E Braço	R\$	35,00	
92 Tatieli Santos Panassi	Cotovelo	R\$	35,00	
93 Tatieli Santos Panassi	D Antebraço	R\$	35,00	
94 Tatieli Santos Panassi	D Braço	R\$	35,00	
95 Rafael Santos Miranda	Joelho	R\$	35,00	
96 Lorival Navachi	Tórax	R\$	35,00	
97 Valdir Gonzaga Silva	Tornozelo	R\$	35,00	
98 Valdir Gonzaga Silva	Pé	R\$	35,00	
99 Valdir Gonzaga Silva	Dedos do Pé	R\$	35,00	
100 Tiago Garcia de Jesus	Joelho	R\$	48,00	
101 Carlos Edaurdo S Bento	Pé	R\$	35,00	
102 Carlos Edaurdo S Bento	Dedos dos Pé	R\$	35,00	
103 Valdemir Rodrigues Santos	Escapula	R\$	35,00	
104 Valdemir Rodrigues Santos	Ombro	R\$	35,00	
105 Diego Henrique Ribeiro Bini	Mão E	R\$	35,00	
106 Helloah Cristina S Oliveira	Mão E	R\$	35,00	
107 Terezinha Teixeira Funchal	Punho D	R\$	35,00	Consortorio
108 Genesio Siqueira	Mão d	R\$	35,00	Consortorio
109 Devair Lot	Calcâneo	R\$	35,00	Consortorio
110 Ana Maria Primão 03/09	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
111 Ana Maria Primão 18/09	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
112 Gustavo Ferreira da Silva	Mão d	R\$	35,00	Consortorio
113 Gustavo Ferreira da Silva	Controle de Redução Mão D	R\$	35,00	Consortorio

Total de Exames Nº 113

R\$ 4.883,00

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Ribeirão Preto-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 4.883,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.793,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$

2.793,00

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101003

AUTENTICACAO SISBB: E.59F.893.4B6.8BE.F6C

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
45

Data de Emissão
04/10/2024

Data e Hora da
Competência
04/10/2024 às 17:02:53

Código de Verificação
2500-3859-7377

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 49.237.205/0001-84
Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-BRASILIA
Bairro NOVA YORQUE
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440

Número 2121
CEP 16018-000
UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-2801
E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br ; marcos@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br;

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0

Inf. Comp.

Telefone (18) 3659-1243

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	25.241,6500	1,00	0,00	0,00	25.241,65

Valor Total dos Serviços - R\$25.241,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

19 Plantões de 12 horas e 1 Plantão de 5 horas, referente ao mês de Setembro/2024, realizados pelo Dr Edécio Despesa Custeada com Repasse do termo de colaboração 001/2023- 3º Adiantamento órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.241,65

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 25.241,65
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Vir. do ISS (R\$) 504,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 25.241,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 49.237.205/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 45 emitida em 04/10/2024 às 17:02:53 - Cód Verif 2500-3859-7377

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/10/2024 Valor Total R\$ 25.241,65 Valor Líquido R\$ 25.241,65

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Plantonista : Junior Ferreira De Araujo – SETEMBRO 2024

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Junior Araújo
Médico
240.868

Dr. Junior Araujo
Médico
240.868

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84

VALOR: R\$ 25.241,65

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101004

AUTENTICACAO SISBB: 0.7F6.02E.463.DC0.708

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Prefeitura Municipal de Auriflama
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
3PUXNVW5F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2024 às 11:14:19
Chave de Acesso
276210COSODKVE96ABIYYUWNHVZBT4CY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.160.255.243:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AURIFLAMA-SP	BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			03/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.869.749/0001-73		10.381	000030379	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127	61-27			JD SAO BENTO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15350-000	AURIFLAMA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
R. Sete de Setembro, 529			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a 14 plantões de 12 horas e 1 plantão de 06 horas, referente ao mês de Setembro/2024, realizados pela Dra. Vitória Caroline de Macedo, na unidade de Bilac.			18.850,00	R\$ 18.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.850,00	R\$ 377,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.850,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac - Recurso Municipal.

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUJEITA A RETENCAO DO IRRF CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2 DE AGOSTO DE 2007, ARTIGO 1º

RECEBI(EMOS) DE **VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO** **47** **E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO** **3PUXNVW5F.**

Data
____/____/____

CPF/IRG

Assinatura

Plantonista: Vitoria Caroline De Macedo

Dia	Assinatura
04/09	07:00 - 19:00h
06/09	07:00 - 19:00h
08/09	19:00 - 07:00h
09/09	07:00 - 13:00h
10/09	07:00 - 19:00h
11/09	19:00h - 07:00h
13/09	01:00 - 13:00h
20/09	07:00 - 19:00h
22/09	19:00 - 07:00h
25/09	19:00 - 07:00h
27/09	07:00 - 19:00h
28/09	07:00 - 19:00h
28/09	19:00 - 07:00h
29/09	07:00 - 19:00h
29/09	19:00h - 07:00h

Declaro que realizei os plantões acima.

Vitoria C. de Macedo
Médica
CRM-SP 251608

(carimbo e assinatura)

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1920-8 - AURIFLAMA

CONTA: 17.693-1

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73

VALOR: R\$ 18.850,00

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101005

AUTENTICACAO SISBB: C.959.35A.9B0.860.255

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

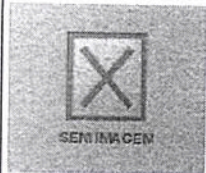
Número da Nota
1743

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 10:29:54

Código de Verificação
4480-1697-9899

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 90573

RG/IE ISENTA

Número 28

CEP 16010-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

RG/IE ISENTA

Cód. Mobiliário 0

Telefone (18) 3659-1243

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	11.036,0000	1,00	0,00	0,00	11.036,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.036,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.036,00 referente a coordenação e remoção do mês de Setembro/2024

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.036,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 11.036,00	Vir. do ISS (R\$) 220,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.036,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1743 emitida em 03/10/2024 às 10:29:54 - Cód Verif 4480-1697-9899

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 11.036,00 Valor Líquido R\$ 11.036,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei duas transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de setembro de 2024.

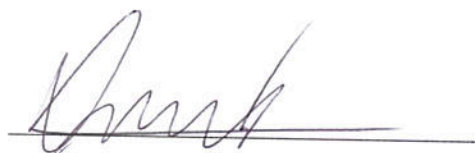
Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 03 de outubro de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468



Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS

CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 11.036,00

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101006

AUTENTICACAO SISBB: 3.C95.156.F8B.963.D02

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
135

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 15:59:04

Código de Verificação
6078-8139-4849



CNPJ 47.220.998/0001-01
Nome BARBARA REIS IEIRI
Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA
Bairro JARDIM DO PRADO
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665

Número 222
CEP 16025-380
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-7832
E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone (18) 3659-1243
Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.900,0000	1,00	0,00	0,00	3.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS PELA DRA BARBARA, REFERENTE MÊS SETEMBRO DE 2024.
DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADITAMENTO
ÓRGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
RECURSO MUNICIPAL

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,6700 Base de Cálculo (R\$) 3.900,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Vir. do ISS (R\$) 104,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 135 emitida em 03/10/2024 às 15:59:04 - Cód Verif 6078-8139-4849
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Plantonista: Barbara Reis Ieiri

[illegible]

Dra. Bárbara Reis leiri
Declaro que realizei os plantões acima.

~~CRM-80-284,637~~

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI

CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01

VALOR: R\$

3.900,00

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101007

AUTENTICACAO SISBB:

A.08E.EAD.191.184.198

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 02/10/24 R\$: 860,75; boleto Ban 22/10/24 R\$: 860,75

NF-e
Nº 014909
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
12/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
1.721,50


ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA
Nº 014909
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso
3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 0913 0000 6024

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242036133813 - 12/09/2024 15:44:07

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/09/2024

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/09/2024

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	02/10/2024	860,75	002	22/10/2024	860,75						

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.721,50	309,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	1.721,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,70	42,35	1.721,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
107,680

PESO LÍQUIDO
106,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.393,0000	1.393,00	1.393,00	250,74	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	328,5000	328,50	328,50	59,13	0,00	18,00	0,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330000602; VND: SILVIO ELEN0; Codigo Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

DACCe
Documento Auxiliar da
Carta de Correção Eletrônica

ALFA CHEMICAL LTDA

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE nº 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: 1733242169

NFe: 000.014.909

Série: 1

FOLHA: 1 DE 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 0913 0000 6024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242036133813 - 12/09/2024 - 15:44:07

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues nº 303 SALA 03

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

16400-400

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

ALTERAR DADOS : PRODUTO SERA ENTREGUE NO HOSPITAL DE BILAC - DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001 2023 - 3. ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."

ORGÃO
35 - São Paulo

PROTOCOLO DACCe

135242211460491

DATA / HORA EVENTO

03/10/2024 - 09:25:52

CODIGO EVENTO

110110-1

AMBIENTE

1 - PRODUÇÃO

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09008 01373.928173 43837.220003 6 98620000086075		RECIBO DE ENTREGA	
Beneficiário			Vencimento		Valor do documento	
ALFA CHEMICAL LTDA CNPJ: 21.368.759/0001-00			07/10/2024		860,75	
Data do documento	Nº documento	Tipo doc.	Aceite	Data processamento	Nosso Número	
12/09/2024	014909/A	DM	N	12/09/2024	109/00013739-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	x Valor	Agência / Código Beneficiário	
	109	9			8174 / 38372-2	
Nome do Pagador			CNPJ	Código do Pagador	Insc. Estadual	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	33000002	ISENTO	
Endereço						
Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO						
Município						
Lins			UF	CEP		
SACADOR/AVALISTA			SP	16400-400		

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

EU, _____
PORTADOR(A) DO CPF/R.G.: _____
DECLARO TER CIÊNCIA E AUTORIZO A EMISSÃO DA(S) DUPLICATA(S) EMITIDAS PELA
EMPRESA BENEFICIÁRIA REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 014909

VSH 12.346
13739

Itaú Banco Itaú		341-7	RECIBO DO PAGADOR			
Pagador			Número do Documento		Vencimento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02			014909/A		07/10/2024	
Beneficiário			- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
ALFA CHEMICAL LTDA						
Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II						
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP						
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APÓS 07/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,87 AO DIA						
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS						
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO						
Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal						
Nosso Número	Especie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário	
109/00013739-2	REAL		860,75	DM	8174 / 38372-2	
Autenticação Mecânica						

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.09008 01373.928173 43837.220003 6 98620000086075			
Local de Pagamento			Vencimento			
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ			07/10/2024			
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário			
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00			8174 / 38372-2			
Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP						
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/09/2024	014909/A	DM	N	12/09/2024	109/00013739-2	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$		X	860,75	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)			(-) Desconto			
APÓS 07/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,87 AO DIA			(-) Outras Deduções/Abatimento			
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS			(+) Mora/Multa/Juros			
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			(+) Outros Acréscimos			
			(-) Valor Cobrado			
Pagador			CNPJ: 45.349.461/0001-02			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CODIGO: 33000002			
Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO						
CEP: 16400-400 - Lins/SP						
SACADOR/AVALISTA:			CPF/CNPJ:			



Autenticação - Ficha de Compensação

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080137392817343837220003698620000086075

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.008

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 860,75

JUROS/MULTA 8,61

VALOR COBRADO 869,36

=====

NR.AUTENTICACAO 5.DC9.F10.038.BC5.174

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 68.221
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0682.2110.1525.7608
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131246170179899 - 09/09/2024 09:51:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

09/09/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

09/09/2024

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

BILAC

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

68221/1 - 09/10/24 - 1368,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.368,00

VALOR DO ICMS

130,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.368,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.368,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

103,9000

PESO LÍQUIDO

103,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2634 40151200	LUBA PROC. LATEX "M" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SR1154/24 MM - 30/04/2029 Qtde: 2.00 Número da FCI:	200 6108	CX	2,0000	210,0000	0,0000	420,00	420,00	16,80	0,00	4,00	0,00
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTU PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CÁLCIO+LACTATO DE SÓDIO Lote: 74SH3466 - 06/07/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6108	CX	1,0000	183,0000	0,0000	183,00	183,00	21,96	0,00	12,00	0,00
2274 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ISENTU PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: 74TE1734 - 03/04/2026 Qtde: 5.00 Número da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	5,0000	153,0000	0,0000	765,00	765,00	91,80	0,00	12,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 47894 - : Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 -
3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal /
Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7
DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 69072 /
Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta
Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo
ICMS destino: R\$ 420,00/ ICMS Destino: R\$ 58,80 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080858448271812411700003698640000136800

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.009

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.368,00

JUROS/MULTA 4,56

VALOR COBRADO 1.372,56

NR.AUTENTICACAO 0.27A.060.B80.BA5.4E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

R JOAO COSTA MARTIN

DISTR INDUSTRIAL

BAURU

08007099000

1-65

UF: SP

CEP: 17034-480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 3577

SÉRIE 629

FOLHA 1 / 1

3524 0935 8204 4800 9516 5562 9000 0035 7712 1239 1330

CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

DESTINATARIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDERECO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICIPIO

LINS

FATURA

NÚMERO 3577

VENCIMENTO 09/10/2024

VALOR 5.771,55

NÚMERO 001

VENCIMENTO 09/10/2024

VALOR 5.771,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.771,55

VALOR DO ICMS 1.038,88

VALOR DO FRETE 822,87

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAVI ARMazenS GERAIS LTDA

ENDERECO

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE

6,000

ESPECIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD. 40000197

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3

ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 688779 Cond.Peto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2425100017 Cilindro: 037065322 - Item: 40000197 Lote: 2424900829 Cilindro: 036690909 - Item: 40000197 Lote: 2425100017 Cilindro: 039265616 - Item: 40000197 Lote: 2424700839 Cilindro: 037175814 - Item: 40000197 Lote: 2424800853 Cilindro: 242480085.

RESERVADO AO FISCO

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 3577 - SÉRIE 629

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129494373027642906198640000577155

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.010
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.771,55
JUROS/MULTA 117,35
VALOR COBRADO 5.888,90
=====

NR.AUTENTICACAO 5.843.595.F67.CC9.60F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 18h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52036.055326 72026.546001 1 98090000015270

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 15/08/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 26/07/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 7	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20360553272-8		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 152,70		Valor Documento 152,70
Chave 686903972000000910694000001000SBVP				Início Vigência 24/08/2024	Fim Vigência 23/09/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52036.055326 72026.546001 1 98090000015270

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/08/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 26/07/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 7	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20360553272-8
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 152,70				Valor do Documento 152,70
Início Vigência 24/08/2024	Final Vigência 23/09/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 152,70 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910694000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085203605532672026546001198090000015270

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 101.011

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 152,70

VALOR COBRADO 152,70

NR.AUTENTICACAO 8.8D5.7ED.B75.1F6.FC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 715798
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5300 1000 7157 9812 2656 7702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242045779325 13/09/2024 15:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
13/09/2024ENDEREÇO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
13 SET 2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2024 4.588,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.441,77

VALOR DO ICMS

728,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.588,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.588,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

CAIXA

MARGA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

87,76

87,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UND.

QUANT.

V.UNIT.

V.TOTAL

BC ICMS

V.ICMS

V.IPI

AL ICMS

AL IPI

30719

AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM

LT 02111061 (3) 12/2026 (Fornecedor: 1734,

Lote: 02111061, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/-

2022, Data Val: 31/12/2026)

90183219

200

5102

CX

3

5,5700

16,71

16,71

2,01

12,00

0,00

35596

FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX

LT 20240320 (1) 03/2029 (Fornecedor: 67,

Lote: 20240320, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/03/-

2024, Data Val: 19/03/2029)

30051090

200

5102

PCT

1

26,7500

26,75

26,75

4,82

0,00

18,00

0,00

24542

PAPEL GRAU CIRURG.300MMX100M RL-POLLITEX

LT 3045 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lo-

te: 3045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024,

Data Val: 01/01/2029)

48043990

000

5102

RL

1

113,0300

113,03

113,03

20,35

0,00

18,00

0,00

26957

OXIMETRO DEDO/PULSO OXILED - GTECH LT 162-

401 (1) 05/2029 (Fornecedor: 739, Lote:

162401, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/05/2024, Da-

ta Val: 14/05/2029)

90273020

600

5102

UND

1

78,7000

78,70

78,70

14,17

0,00

18,00

0,00

30722

AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-

103042 (5) 09/2026 (Fornecedor: 1734, Lo-

te: 02103042, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/20-

21, Data Val: 30/09/2026)

90183219

200

5102

CX

5

5,2600

26,30

26,30

3,16

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 47895 ||#R37V14 R36P10V3 R36P6V1 ||

ITENS 8 a 9,12 a 13 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 711584

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,49

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR-RS 0,00 (1,2%), PIS/COFINS-RS 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPNOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTEAditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

**Nº 715798
SERIE 1
FOLHA 2/4**



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7157 9812 2656 7702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242045779325 13/09/2024 15:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX LT 130724 (1) 07/2029 (Fornecedor: 17802, Lote: 130724, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	000	5102	PC	1	3,7500	3,75	3,75	0,68	0,00	18,00	0,00
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 599C5 (10) 07/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 599C5, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	400	5102	CX	10	6,2010	62,01	62,01	7,44	0,00	12,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 0724 (2) 07/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/2029)	90211020	040	5102	RL	2	7,6500	15,30			0,00		0,00
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX LT 072024 (1) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2028)	90211020	040	5102	CX	1	85,6800	85,68			0,00		0,00
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 838-2-EUROPA LT 072024 (5) 06/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	30059090	500	5102	DZ	5	12,6100	63,05	63,05	11,35	0,00	18,00	0,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX LT 160724 (2) 07/2029 (Fornecedor: 17802, Lote: 160724, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	000	5102	PCT	2	7,5000	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX LT 072024 (1) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2028)	90211020	040	5102	CX	1	35,7300	35,73			0,00		0,00
16466	MALHA TUBULAR 06CM X 25MT RL-ORTOFEN LT 04/24 (1) 04/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 04/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 01/04/2029)	90211020	040	5102	RL	1	9,9900	9,99			0,00		0,00
35754	SCALP N.21 PVC C/100-UNIQUED LT 20230507 (2) 05/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 20230507, Qtde: 2, Data Fab: 07/05/2023, Data Val: 06/05/2028)	90183929	200	5102	CX	2	22,8700	45,74	45,74	8,23	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (1) 07/2029 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 1, Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/2029)	44219900	000	5102	PCT	1	4,8400	4,84	4,84	0,87	0,00	18,00	0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK LT QUE006A/24 (20) 03/2029 (Fornecedor: 918, Lote: QUE006A/24, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	90189010	700	5102	PCT	20	21,2230	424,46	424,46	76,40	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L1046 (4) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1046, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/2029)	90183119	100	5102	CX	4	45,4125	181,65	181,65	21,80		12,00	
16422	SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA LT 74166 (2) 11/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 74166, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	2	2,8100	5,62	5,62	1,01	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9417 (1) 06/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9417, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48191000	000	5102	CX	1	91,5100	91,51	91,51	16,47	0,00	18,00	0,00
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 677C5 (1) 07/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 677C5, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	400	5102	CX	1	7,1900	7,19	7,19	0,86	0,00	12,00	0,00
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL LT 1292-281 (20) 01/2026 (Fornecedor: 2405, Lote: 1292281, Qtde: 20, Data Fab: 19/01/2024, Data Val: 18/01/2026)	38221920	700	5102	CX	20	22,8655	457,31	457,31	82,32		18,00	

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 715798
SERIE 1
FOLHA 3/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7157 9812 2656 7702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242045779325 13/09/2024 15:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PRO27A (1) 08/2027 (Fornecedor: 3111, Lote: PRO27A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20- 24, Data Val: 31/08/2027)	40151900	000	5102	CX	1	402,1200	402,12	402,12	72,38		18,00	
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00- 6010 LT 24032885 (5) 04/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 24032885, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 22/04/2029)	90183999	200	5102	CX	5	10,9080	54,54	54,54	9,82	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L11- 84 (1) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1184, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/07/2024, Data Val: 24/07/2029)	90183119	100	5102	CX	1	69,5000	69,50	69,50	8,34		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1270 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1270, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/08/2024, Data Val: 05/08/2029)	90183111	100	5102	CX	1	46,2700	46,27	46,27	8,33		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L1149 (1) 07/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L114- 9, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/07/2024, Data Val: 17/07/2029)	90183119	100	5102	CX	1	49,0600	49,06	49,06	5,89		12,00	
5827	CATETER IV 22G 25MM C/50-SAFELET NIPRO REF. CI+2225 LT 24F03G (10) 05/2029 (Fornecedor: 1752, Lote: 24F03G, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/06/2024, Data Val: 30/05/20- 29)	90183926	000	5102	CX	10	91,0000	910,00	910,00	163,80	0,00	18,00	0,00
35726	ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/5- 0-MEDPEX -MP40 - DBI LT 031024 (16) 03/20- 27 (Fornecedor: 2627, Lote: 031024, Qtde: 16 ,Data Fab: 10/03/2024, Data Val: 09/03/ 2027)	90181990	700	5102	PCT	16	10,4800	167,68	167,68	30,18	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXILIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 2506202406171 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 2506202406171, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/2026)	29159060	000	5102	CX	1	118,0100	118,01	118,01	21,24	0,00	18,00	0,00
13303	SALBUTAMOL (AERODINI) AEROSOL 100MCG/DOSE C/200 DOSES-TEUTO LT 3703256 (3) 12/2025 (Fornecedor: 4149, Lote: 3703256, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/20- 25)	30049039	200	5102	FR	3	23,0000	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLA- BOR LT AA-024/24 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-024/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30032099	500	5102	CX	1	314,3700	314,37	314,37	37,72	0,00	12,00	0,00
2013	FLUIMUCIL 10% 5AMP 3ML-ZAMBON LT 28006515 (10) 03/2025 (Fornecedor: 3795, Lote: 280- 06515, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2023, Da- ta Val: 31/03/2025)	30049099	200	5102	CX	10	14,6700	146,70	146,70	26,41	0,00	18,00	0,00
12176	CL. TRAMADOL (A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) LT 9069538 (4) 06/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069538, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2025)	30049039	500	5102	CX	4	70,6350	282,54	282,54	33,90	0,00	12,00	0,00
35551	FLUMAZENIL 0,5MG 5 AMPOLAS 5ML GEN-TEUTO LT 73520013 (4) 03/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 73520013, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	4	37,2500	149,00	149,00	17,88	0,00	12,00	0,00
10321	GLICEL SUPOSITORIO ADULTO 2,5G C/6-BRASTE- RAPICA LT 16010 (1) 06/2026 (Forneco- dor: 7846, Lote: 16010, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039099	000	5102	CX	1	3,8100	3,81	3,81	0,69	0,00	18,00	0,00
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMI- CA LT B24D0078 (4) 04/2026 (Forneco- dor: 1113, Lote: B24D0078, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	4	2,4325	9,73	9,73	1,17	0,00	12,00	0,00

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 715798
SERIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7157 9812 2656 7702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242045779325 13/09/2024 15:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 4C3398 (10) 05/2027 (Fornecedor: 335, Lote: 4C33- 98, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049045	500	5102	CX	10	1,2520	12,52	12,52	1,50		12,00	
12247	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMAX) 100ML-NATU- LAB LT 0026868 (6) 06/2026 (Forneco- dor: 960, Lote: 0026868, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	FR	6	2,2167	13,30	13,30	2,39		18,00	

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000042779835301049398660000458847

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.012

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.588,47

VALOR COBRADO 4.588,47
=====

NR.AUTENTICACAO C.068.7BC.E24.022.98B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

Número Carteira Profissional

05939700000

Série

00370

PERÍODOS

De Aquisição

13/06/2023 A 12/06/2024

De Gozo das Férias

14/10/2024 A 12/11/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.537,70
Média Horas: 16,35
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.836,45

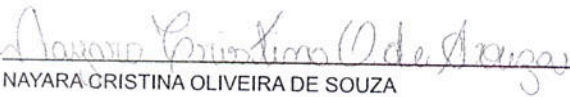
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.836,45 P
1/3 das Férias: 612,15 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 199,19 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.448,60 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 199,19 D
TOTAL LIQUIDO: 2.249,41 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.249,41 (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

Data: 13/09/2024


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.249,41 (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/10/2024
BILAC


NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 46.165.712-1

FAVORECIDO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 470.823.098-21

VALOR: R\$ 2.249,41

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101013

AUTENTICACAO SISBB: 1.088.303.EC3.B4F.D3F

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:06
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.648,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	1.2BD.C31.245.882.418
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.94755.14-7	11 Nome PAULINI DA SILVA RAYMUNDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANTONIO AGATIELO, 1543				13 Bairro RESIDENCIAL MONTE L
14 Município BIRIGUI	15 UF SP	16 CEP 16.202-201	17 CTPS (nº, série, UF) 69102000000 - 240SP / SI	18 CPF 327.846.078-28
19 Data de Nascimento 14/01/1986	20 Nome da Mãe FLORIPES DE FATIMA PALHOTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.482,44	24 Data de Admissão 11/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/10/2024	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 586,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 75,30	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 620,61	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 620,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 206,87
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.110,06

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 49,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,54
114.1 IRRF	R\$ 24,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 120,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.989,85

Aditamento ao Termo de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0007-06

02 Razão Social/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
127.94755.14-7

11 Nome
PAULINI DA SILVA RAYMUNDO

17 CTPS (nº, série, UF)
69102000000 - 240SP /

18 CPF
327.846.078-28

19 Data de Nascimento
14/01/1986

20 Nome da Mãe
FLORIPES DE FATIMA PALHOTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
11/07/2024

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
08/10/2024

27 Cod. Afastamento
PD0

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

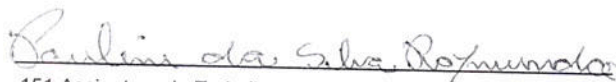
30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 17/10/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Belo 17/10.24 de outubro de 24.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.49.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAULINI DA SILVA RAYMUNDO
CPF/CNPJ:	327.846.078-28
AGENCIA: 0348	CONTA: 107.210-2
DATA DO PAGAMENTO:	17/10/2024
VALOR:	1.989,85
NR. DOCUMENTO:	

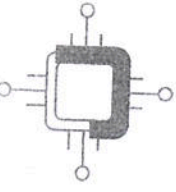
NR. AUTENTICACAO: 8.B80.04C.EDF.55A.F12

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 480,00	Nº 1170
			SÉRIE 1

 NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP - CEP : 15505186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 1170 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0939 3682 5400 0100 5500 1000 0011 7010 6093 9446 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242064506207 16/09/2024 14:30:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 39.368.254/0001-00

DESTINATÁRIO-REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/09/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/09/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	CEP 17402064	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:29:00
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA
Fat nº :3140 / Valor Orig. : 480,00 / Valor Liq. : 480,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 16/10/2024 , Valor:480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DISCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 480,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	FORMA DE PAGAMENTO	PLACADO VENCIMENTO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
720	SENSOR SPO2 AD CLIP COMP DIXITAL Numeros de Serie : 240612141	90181980	0102	5102	UN	1,00	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					
DADOS ADICIONAIS					RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional Pedidos N: 3140 Val Aprox Tributos R\$ 68,26 (14,22%) Federal e R\$ 57,60 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT					

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

00190000090338492100700001952175698710000048000

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.601

NOSSO NUMERO 33849210000001952

CONVENIO 03384921

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

NR.AUTENTICACAO B.E7E.98E.2E6.B1F.243

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Ins.Municipal: 13476100 CNPJ: 39.368.254/0001-00 I.E: 718.219.279.115

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 16/09/2024 - 14:33:13	Data do Serviço 16/09/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/494790	Nota Eletrônica nº1135 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP
Email:
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	CALIBRACAO, TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOT MULTIPARAMETROS NS:153301566	300,00	300,00	0,00	4,3%

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	300,00
Base de Cálculo do ISS:	300,00
Valor do ISS:	12,90
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

14.01(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

CALIBRACAO, TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOT MULTIPARAMETROS NS:153301566

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/886	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.U9F5G5.T7N6Z5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: DE41141F4

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700001953173298710000030000

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.602
NOSSO NUMERO 33849210000001953
CONVENIO 03384921
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A6E.AD2.959.66D.A92
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 3607
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0935 8204 4800 9516 5562 9000 0036 0715 5332 0638
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDERECO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICIPIO

LINS

FATURA

NÚMERO

3607

VENCIMENTO

5.184,50

VALOR

5.184,50

NÚMERO

001

VENCIMENTO

16/10/2024

VALOR

5.184,50

NÚMERO

303

COMPLEMENTO

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18.09.2024

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

08:48:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.184,50

VALOR DO ICMS

933,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.485,06

VALOR TOTAL DA NOTA

5.184,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAVALARMAZENS GERAIS LTDA

ENDERECO

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE

6,000

ESPECIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

408,750

PESO LÍQUIDO

77,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.

40000563

OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.

ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)

NCM/SH

28044000

C.S.T

000

CFOP

5103

UN

CD4

QTD

1,000

V.UNIT

361,600

V.TOTAL

361,16

BC.ICMS

374,88

BC.ICMS.ST

0,00

V.ICMS.ST

0,00

V.ICMS

67,48

V.IPI

0,00

ICMS

18,00

IPI

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEN: 694786 Cond Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2425800008 Cilindro: 038911295 - Item: 40000197 Lote: 2425800008 Cilindro: 037178097 - Item: 40000197 Lote: 2425800008 Cilindro: 037215200 - Item: 40000197 Lote: 2425700741 Cilindro: 038909209 - Item: 40000197 Lote: 2425700764 Cilindro: 038910348 - Item: 40000563 Lote: 2425800292 Cilindro: 040254698.

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3607 - SÉRIE 629

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129666681027642909898710000518450

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.603
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.184,50
VALOR COBRADO 5.184,50
=====

NR.AUTENTICACAO 0.5EE.C3B.2E2.A9A.AC2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

identificação do emitente

rioclarense

COMERCIAL C:RURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1006 CAL. PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1918198

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9181 9814 4864 4841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242095139190 19/09/2024 14:58:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/09/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	1918198/1	17/10/2024	1.094,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.094,39

VALOR DO ICMS

196,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.094,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.094,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01991

PESO BRUTO

5,241

PESO LÍQUIDO

5,241

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2401SC01 Q: 10,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029	39269030	000	5102	UN	10,00	3,35	33,50	33,50	6,03	0,00	18,00	0,00
035169	TESTE RAPIDO COVID-19 (CEPALAB) L: w19631203 Q: 2 0,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2025	38221990	000	5102	UN	20,00	11,50	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00
033693	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L: 2409339 Q: 30,0000 F: 20/07/24 V: 31/07/2026	30043220	000	5102	CP	30,00	0,2329	6,99	6,99	0,84	0,00	12,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24E1779 Q: 100,0000 F: 04/06/24 V: 0 4/06/2026	30045090	500	5102	AP	100,00	7,99	799,00	799,00	143,82	0,00	18,00	0,00
001400	SUPOS.GLICERINA INFANTIL (BRASTERAPICA) L: 14986 Q: 6,0000 F: 30/08/23 V: 30/08/2025	30039099	000	5102	CP	6,00	0,65	3,90	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M37606 Q: 1 2,0000 F: 16/05/24 V: 15/05/2026	30039099	000	5102	FR	12,00	1,75	21,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 48544 DATA ENTREGA: 20/09/2024 Pedido: 2952921 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2952921 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101397111178598720000109439
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.604
NOSSO NUMERO 17115360001397111
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.094,39
VALOR COBRADO 1.094,39
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A08.B83.6C8.ADB.13E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI RUA TUPI, 275 - CENTRO - CEP:16200-020 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3634-3222		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.831 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0939 4858 1500 0143 5500 1000 0018 3112 9430 4305 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242085908046 18/09/2024 15:56:07 CNPJ / CPF 39.485.815/0001-43										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 214287780112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIH										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1 MUNICÍPIO BILAC		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06 DATA DA EMISSÃO 18/09/2024		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/09/2024										
FONE / FAX (14)3532-5198		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000										
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:56:01										
FATURA														
NÚMERO 1831														
VALOR ORIGINAL 1.427,91														
VALOR DESCONTO 0,00														
VALOR LÍQUIDO 1.427,91														
DADOS DA FATURA														
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA 001		VENC. 18/10/2024		VALOR 1.427,91										
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR										
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR										
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00										
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 449,06		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.427,91										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.427,91										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 67		ESPÉCIE CAIXA		UF										
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000002862	ACEM EM CUBOS KG	02102000	0102	5102	kg	14,000	24,99	349,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002705	ACEM MOIDO KG	02102000	0102	5102	kg	19,000	24,99	474,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002867	PEITO DE FRANGO EM TIRAS KG	02102000	0102	5102	kg	8,000	18,90	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002863	ACEM EM TIRAS KG	02102000	0102	5102	kg	13,000	25,99	337,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000799	COXA/SOBRECOXA PCT CONGELADO KG	02071300	0102	5102	kg	12,700	8,99	114,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Obs:Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R\$: 192,03 Federal, 257,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (19CB11).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318370104434920500057180010398730000142791

BENEFICIARIO:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 101.605

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.427,91

VALOR COBRADO 1.427,91
=====

NR.AUTENTICACAO 9.1DA.CF3.FDC.A47.72B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241011u14454963000170

RPS Nº 10125, emitido em 10/09/2024

Número da Nota

00010125

Data e Hora de Emissão

10/09/2024 09:51:21

Código de Verificação

6YDB-TQPT



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70**

Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**

Município: **Bilac**

UF: **SP**

E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 14,23

Referente ao período: setembro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2024

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 306,06

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,06	9,18	1,99
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	306,06	2,90%	8,87	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10125, emitido em 10/09/2024; (3) NFS-e quitada em 08/10/2024;

SISTEMA SISQUAL - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 09/2024

Nome	Descrição	Custo	CPF
AGATA CARLA PANINI	BILAC		40026447827
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC		29993292885
ARTUR RODRIGUES DA SILVA	BILAC		15327267830
CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC		41186848880
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC		41818667851
DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC		22379600899
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC		16561771885
GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA	BILAC		45724952890
GUSTAVO JOAO DA SILVA	BILAC		43459569867
IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC		10651908833
JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC		48070218851
JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC		14824373840
JULIA FORNI BENEDITO	BILAC		46720643878
JULIANA MARTINS DE SA	BILAC		35538446808
LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC		43843080860
LIVIA BARDUCCI DA SILVA	BILAC		44066255850
LORENA FERNANDA BENICIO SANT	BILAC		46686756873
LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	BILAC		29430820826
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE	BILAC		47082309821
PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	BILAC		32784607828
rita de cassia da Silva Desani	BILAC		16561658809
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC		11134154607
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	BILAC		39037677860
SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC		10653033869

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082061488730373744260008998730000029183

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	101.606
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	291,83
VALOR COBRADO	291,83

=====

NR.AUTENTICACAO	6.26B.4FA.774.B58.040
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:16
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
===== 18/10/2024
DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 18.066,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
===== 1.43A.CBF.2C2.0C5.7EF
NR.AUTENTICACAO

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124101833579799-3Tag
45349461 09/2024 MENSALPagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

291.083,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00			
Total Geral:		291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
SETEMBRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 5.268,74
PIACATU	R\$ 2.056,77
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.824,11
GARÇA HSL	R\$ 50.946,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.029,67
GARÇA UTI	R\$ 13.796,33
TABOÃO UMTS	R\$ 105.700,07
ITÁPOLIS	R\$ 7.984,85
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 395,77
AMPARO	R\$ 8.221,12
LOUVEIRA	R\$ 28.870,98
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.526,81
UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.461,97
TOTAL	R\$ 291.083,54

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:26:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018185559648572029
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$291.083,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 17:21:52
COD PRODUTO: 316be5dd32cc45629a4e92bc782891f1
DEVEDOR: CIAACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/10/2024 - 17:21:53

DOCUMENTO: 101802

AUTENTICACAO SISBB: 7.E6C.964.E8F.E49.315

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.268,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	9.862.B66.1A8.52F.4F2
------------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

795.312,07

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7

12070385242 7

92071624292 5

91816988779 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24292.9181698-8

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 795.312,07

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	22.041,62			22.041,62
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	72.476,77			72.476,77
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.764,30			2.764,30
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.060,00			5.060,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.125,42			1.125,42
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	61,60			61,60
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82				
Totais		795.312,07			795.312,07

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45483	06/09/2024	R\$ 2.177,93	R\$ 101,27	20/10/2024	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10125	10/09/2024	R\$ 306,06	R\$ 14,23	20/10/2024	BILAC
					TOTAL	R\$ 115,50		

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2024

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A SETEMBRO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	115,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	1.394.47B.300.525.C91
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Valor Total do Documento
795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7

12070385242 7

92071624292 5

91816988779 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24292.9181698-8

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 795.312,07

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	22.041,62			22.041,62
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	72.476,77			72.476,77
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.764,30			2.764,30
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.060,00			5.060,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.125,42			1.125,42
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	61,60			61,60
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82				
Totais		795.312,07			795.312,07

C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	3.774,98	0,00	0,00	0,00	9,32	351,81
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	3.971,25	0,00	0,00	0,00	9,45	375,36
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	1.669,84	0,00	0,00	0,00	7,73	129,10
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	2.890,77	0,00	0,00	0,00	8,50	245,71
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	1.675,51	0,00	0,00	0,00	7,74	129,61
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	1.819,09	0,00	0,00	0,00	7,84	142,53
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.819,38	0,00	0,00	0,00	7,84	142,56
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	2.111,01	0,00	0,00	0,00	8,00	168,81
8568	GUSTAVO JOAO DA SILVA	3.736,24	0,00	0,00	0,00	9,29	347,16
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	3.052,53	0,00	0,00	0,00	8,69	265,12
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.825,55	0,00	0,00	0,00	7,84	143,11
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.086,73	0,00	0,00	0,00	7,98	166,62
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.665,18	0,00	0,00	0,00	9,67	338,64
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
8697	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	2.837,29	0,00	0,00	0,00	8,43	239,29
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.736,24	0,00	0,00	0,00	9,29	347,16
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.821,46	0,00	0,00	0,00	7,84	142,75
8698	PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.875,28	0,00	0,00	0,00	10,28	501,35
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.923,31	0,00	0,00	0,00	7,90	151,91
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	3.748,48	0,00	0,00	0,00	9,10	336,86
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.890,77	0,00	0,00	0,00	8,50	245,71
Empregados: 24		Total:	65.860,65	0,00	0,00	0,00	5.720,09
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 24		Total:	65.860,65	0,00	0,00	0,00	5.720,09

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	65.860,65	0,00	5.720,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.720,09

Aditamento ao Termo de Colaboração nº 001/2023 - Municipal

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A SETEMBRO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
 14 34075066
 R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Williams - Garça - SP
 CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85840007953-7 12070385242-7

92071624292-5 91816988779-0

Data do pagamento 18/10/2024

Numero do Documento 07.16.24292.9181698-8

Valor Total 795.312,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.720,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	8.900.B3D.318.F4B.42A
------------------	-----------------------

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24292.9181698-8
Observações Nº Recibo Declaração: 50000273726774		
Pagar este documento até 18/10/2024		
Valor Total do Documento 795.312,07		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
Totais		795.312,07			795.312,07

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código Nome do empregado			Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2024 a 30/09/2024											
EMPREGADOS											
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 08/24	3.382,60	304,73	0,00	0	0,00	0,00	15,00	381,44	80,24
2085	AGATA CARLA PANINI	Férias	1.618,00	124,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 08/24	3.999,76	378,78	0,00	0	0,00	0,00	15,00	381,44	161,71
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	Mensal 08/24	2.890,77	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00	0,00
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Mensal 08/24	1.828,87	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 08/24	1.819,38	142,56	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	Mensal 08/24	1.958,28	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8568	GUSTAVO JOAO DA SILVA	Mensal 08/24	3.736,24	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	94,28	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 08/24	3.063,66	266,45	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,35	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 08/24	1.820,10	142,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 08/24	2.019,22	160,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 08/24	3.141,58	275,80	0,00	0	0,00	15,00	381,44	48,43	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Férias	4.188,77	405,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	188,52	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 08/24	2.482,44	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 08/24	2.837,29	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8697	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	Mensal 08/24	150,04	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00	0,00
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Férias	1.489,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 08/24	1.910,56	150,77	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Mensal 08/24	2.482,44	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8698	PAULINI DA SILVA RAYMUNDO	Mensal 08/24	4.709,63	478,16	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 08/24	1.917,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 08/24	1.684,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 08/24	187,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	140,41	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 08/24	2.890,77	245,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,94	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 08/24	60.832,48	3.278,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:											
Empregados:	26	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00						
Total: 60.832,48											
Geral:											
Empregados:	22	Estagiários:	0	Contribuintes:	0,00						
Total:											
Total: 931,78											
Total: 931,78											

2º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2024

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A SETEMBRO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
 14 34075066
 R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Williams - Garça - SP
 CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
===== 36.723-0
DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 931,78
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
===== 553.062.000.036.723
NR. AUTENTICACAO 9.26B.127.BD4.E22.6E4

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Valor Total do Documento
795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
Totais		795.312,07			795.312,07

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001 61	45483	06/09/2024	R\$ 2.177,93	R\$ 32,67	20/10/2024	BILAC
					TOTAL	R\$ 32,67		

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2024

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A SETEMBRO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	32,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	A.1F0.13F.9A9.528.25E
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2211287 Série 1, emitido em 30/09/2024

NÚMERO NOTA

15859

DATA E HORA DA EMISSÃO

30/09/2024 14:31:10

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

EE5DA6FY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**
MUNICÍPIO **Bilac** TELEFONE **30111234**
COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 2.851,23

TOTAL DO PEDIDO Nº 50736 : 2852,23

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00



CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 50736 Período: 01/09/2024 até 30/09/2024
Total Benefícios: R\$ 2.852,23

Departamento: BILAC

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Matrícula: 2085
CPF:400.264.478-27
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: AGATA CARLA PANINI
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5649
CPF:299.932.928-85
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:153.272.678-30
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ARTUR RODRIGUES DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8504
CPF:411.868.488-80
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

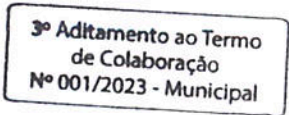
Matrícula: 7790
CPF:418.186.678-51
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____



Matricula: 8445
CPF:223.796.008-99
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2717
CPF:165.617.718-85
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:457.249.528-90
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:434.595.698-67
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GUSTAVO JOAO DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2114
CPF:106.519.088-33
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4137
CPF:480.702.188-51
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JAQUELINE SOUZA GAMA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC
QTD

		Valor Unitário	Total
--	--	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2086
CPF:148.243.738-40
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOSE CARLOS ZAMPIERI
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7103
CPF:467.206.438-78
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JULIA FORNI BENEDITO
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7005
CPF:355.384.468-08
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JULIANA MARTINS DE SA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 8298
CPF:438.430.808-60
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LAIRA FERNANDA DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:440.662.558-50
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LIVIA BARDUCCI DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

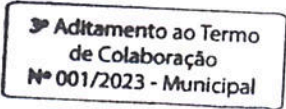
	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 4931
CPF:466.867.568-73
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC



Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7810

CPF:470.823.098-21

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:327.846.078-28

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PAULINI DA SILVA RAYMUNDO

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 1900

CPF:165.616.588-09

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 8345

CPF:111.341.546-07

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 8417

CPF:390.376.778-60

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

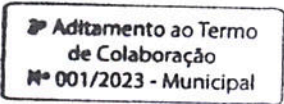
Data: ____/____/____

Matrícula: 4963

CPF:106.530.338-69

Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO

Local de Trabalho: BILAC



Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC
Benefício

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.852,23
Taxa Administrativa: R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
Outras Taxas: R\$ 0,00
Taxa de Entrega: R\$ 0,00
Repasse: R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R\$ 2.852,23

Emissão: 02/10/2024 07:40

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033697014921443850009698760000285223

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 101.801

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.852,23

VALOR COBRADO 2.852,23
=====

NR.AUTENTICACAO 4.BFC.358.6FB.8D9.38B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 02/10/24 R\$: 860,75; boleto Ban 22/10/24 R\$: 860,75

NF-e

Nº 014909

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

12/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA

1.721,50



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 014909

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 0913 0000 6024

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242036133813 - 12/09/2024 15:44:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/09/2024

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	02/10/2024	860,75	002	22/10/2024	860,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.721,50	309,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	1.721,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,70	42,35	1.721,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				107,680	106,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.393,0000	1.393,00	1.393,00	250,74	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	328,5000	328,50	328,50	59,13	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 330000602; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

DACCe
Documento Auxiliar da
Carta de Correção Eletrônica

ALFA CHEMICAL LTDA

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE nº 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: 1733242169

NFe: 000.014.909

Série: 1

FOLHA: 1 DE 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da
NFe - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 0913 0000 6024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242036133813 - 12/09/2024 - 15:44:07

CNPJ

21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues nº 303 SALA 03

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

16400-400

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

ALTERAR DADOS : PRODUTO SERA ENTREGUE NO HOSPITAL DE BILAC - DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001 2023 - 3. ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR : PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."

ORGÃO
35 - São Paulo

PROTOCOLO DACCe

135242211460491

DATA / HORA EVENTO

03/10/2024 - 09:25:52

CODIGO EVENTO

110110-1

AMBIENTE

1 - PRODUÇÃO

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080137400817343837220003898770000086075

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.802

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 860,75

VALOR COBRADO 860,75
=====

NR.AUTENTICACAO C.F00.963.672.B85.4C2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
436

Data de Emissão
22/10/2024

Data e Hora da
Competência
22/10/2024 às 09:45:49

Código de Verificação
1716-9381-1494

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46 Cód. Mobiliário 111076 Insc. Mun. 111076
Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RG/IE 419185826112
Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO Número 1159
Bairro CHACARA FLORA CEP 16402-340
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14)3522-3077
E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA. --JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	1.178,0000	1,00	0,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Setembro/2024
Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

DADOS BANCÁRIO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0058-2
C/C:95995-2
PIX: CNPJ:44.916.652/0001-46

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

Atividade
8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
Item da Lista / LCF 116/2003
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 23,68
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) 1.178,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'



Recebi(emos) do Prestador: **SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA** CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **436** emitida em **22/10/2024** às **09:45:49** - Cód Verif **1716-9381-1494**
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2024 Valor Total R\$ **1.178,00** Valor Líquido R\$ **1.178,00**

Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	1.178,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	6.01A.2FC.0CE.229.FB7
-----------------	-----------------------

 Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414738 Pag. 1/1	
Código de Verificação	LSRAQMT6	Número RPS	3205688		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2024.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}					
Código do Serviço					
0103					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24					
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$) R\$ 1.107,24		Aliquota (%) 2,00 %	ISS Retido 2 - Não		V. do ISS (R\$) R\$ 22,14
					CSLL R\$ 0,00
					V. Líquido (R\$) R\$ 1.107,24

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414739 Pag. 1/1	
Código de Verificação	IBMWH DANM	Número RPS	3205689		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2024.]]ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2609.1][ValorServico=2609.1][ValorBaseCalculo=2609.1][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}					
Código do Serviço					
0107					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.609,10					
PIS	R\$ 16,96	COFINS	R\$ 78,27	IR	R\$ 0,00
				INSS	R\$ 0,00
				CSLL	R\$ 26,09
B. Cálculo (R\$) R\$ 2.609,10		Alíquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não	
				V. do ISS (R\$) R\$ 52,18	
				V. Líquido (R\$) R\$ 2.487,78	

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISTEMA DOMÍNIO - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 10/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Ceusto	CPF
106	rita de cassia da silva desani	BILAC	16561658809
106	AGATA CARLA PANINI	BILAC	40026447827
106	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	14824373840
106	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	10651908833
106	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	16561771885
106	JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	48070218851
106	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	BILAC	46686756873
106	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	10653033869
106	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC	29993292885
106	JULIANA MARTINS DE SA	BILAC	35538446808
106	JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	46720643878
106	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC	41818667851
106	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE	BILAC	47082309821
106	LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC	43843080860
106	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC	11134154607
106	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC	22379600899
106	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC	41186848880
106	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	BILAC	44066255850
106	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA	BILAC	45724952890
106	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	BILAC	29430820826
106	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	BILAC	15327267830
106	TATIANE VIEIRA MENDES	BILAC	33366806893
106	IVANEIDE SOUZA SANTOS	BILAC	04255389586
106	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	BILAC	21546680896

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A SETEMBRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	71,84
PIACATU	8	23,95
GABRIEL MONTEIRO	6	17,96
GARÇA HSL	190	568,70
GARÇA MÉDIA	155	463,94
GARÇA UTI	41	122,72
TABOÃO UMTS	285	853,05
ITÁPOLIS	29	86,80
LOUVEIRA	106	329,25
SANTA CASA ANNA CINTRA	293	877,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	54	161,63
AMPARO	33	98,77
TOTAL	1.170	3.675,60

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Oriando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316220191621
13/11/2024 16:32:5613/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593180151154701700101129178792498650000110724
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO 101.004
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24
VALOR COBRADO 1.107,24
=====

NR. AUTENTICACAO 8.229.B77.C21.324.2E2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101129178958798650000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.005

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO D.0D4.EDA.4C0.CE7.D31

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	71,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9A6.890.DA0.B02.53D
-----------------	-----------------------

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:30
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.811,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	1.5D5.106.796.C06.C3E
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010273-78.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010273-78.2017.5.15.0073, ajuizada por VINICIUS PANINI DUARTE em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se início a sessão

Presente o reclamante, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB nº 379646/SP.

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,81
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

O acordo não abarca o valor do FGTS que será depositado em conta vinculado, devendo a parte reclamada comprovar nos autos os depósitos realizados.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data

do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDELVIO SEBASTIÃO TORQUATO, no valor de R\$2.000,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$600,00, em 10/11/2020, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está

disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272070700000148409928

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	E.A28.62E.494.90A.112
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

H W R AMADEU INDUSTRIA E
COMERCIO

RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4
CENTRO, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978

UNF-E
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.001.587

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 1028 2578 6600 0100 5500 1000 0015 8710 0457 9470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242202326083 2024-10-02T11:25:02-03:00

CPF/CNPJ
28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
RUA 07 DE SETEMBRO, 529

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/10/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:19:48

FATURA/DUPPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
1587/1	09/10/2024	45,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	45,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		0-Remetente	53755855			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000135	Alcool Liquido 70% 5 Lts	38089429	0101	5102	GL	1	45,0000	45,00	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3o Aditamento|Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac|Recurso Municipal

RESERVADO AO FISCO

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	45,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: H W R AMADEU I E COMERCIO	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 9.305-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	F.153.010.98E.B05.916
-----------------	-----------------------

 Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

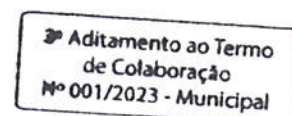
Presente o exeqüente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018



Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



Documento assinado pelo Shodo

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

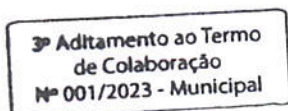
Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.



SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

2º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2024
NR. DOCUMENTO 176.790.510.005.112
VALOR TOTAL 714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C39.788.AA9.718.656

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Instituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

45808

Data Emissão:

10/10/2024

Chave:

TTKS-MSIV

BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS
E ANALISES LTDA.

R SAUDADES, 237 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005

CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61

Inscr. Estadual/RG:

Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3642-3954

CCM 3645

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2024

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 EXAMES LABORATORIAIS - SETEMBRO/24

1.485,93

1.485,93

DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 -3º
ADITAMENTO.

ORGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

Valor Aprox. Tributos: R\$ 124,08 (8.35%)

Observação: BANCO SICREDI 748- AG. 3021 - CC 20120-0

Total dos Serviços

1.485,93

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

29,72

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

1.485,93

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

22,29

PIS

9,66

COFINS

44,58

CSLL

14,86

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.394,54

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag.1

25/09/2024	0176668	ADAO BESERRA PEREIRA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

HOSPITAL BILAC

16/09/2024	0175524	ANTONIA GONCALVES DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 8
			Total: 56,03

HOSPITAL BILAC

16/09/2024	0175623	CLORINDA PONTIN ALVES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
			Qtd. Exames: 10
			Total: 54,96

Matri.: 709 6006 4430 4874

HOSPITAL BILAC

RG: 29.052.711-9

27/09/2024	0177125	CLORINDA PONTIN ALVES	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

2º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag.2

08/09/2024	0174552	CRISLAINE SOUZA LOPES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 5
			Total: 35,18

HOSPITAL BILAC

23/09/2024	0176478	ETELVINA TAVARES DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 5
			Total: 33,57

HOSPITAL BILAC

03/09/2024	0173818	FABIANA AMARO DE LIMA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 5
			Total: 33,57

HOSPITAL BILAC

24/09/2024	0176530	FERNANDEZ GAMEZ FRANCISCO JAVIER	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 6
			Total: 27,31

Matri.: 898 0062 3493 4236

HOSPITAL BILAC

02/09/2024	0173522	FRANCISCO CONCOLATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos
Pag. 3

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6 Total: 27,31	
27/09/2024	0177091	GERSON PINTO	Valor R\$
		CREATININA COMPLETO	13,37
		CREATININA COMPLETO	22,00
		TROPONINA I	9,70
Matri.: 700 0067 0065 7908		RG: 99.683.866	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3 Total: 45,07	
09/09/2024	0174716	INES CANDIDA PEREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 2 Total: 12,35	
01/09/2024	0173431	IVONE BERTALHA DE MORAES DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6 Total: 37,31	
17/09/2024	0175728	JULIANA COTRIM ROSSATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
Matri.: 707 1023 9710 2820		RG: 40.163.195	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4 Total: 29,83	
13/09/2024	0175233	LAURA APARECIDA MARTINS DE SOUZA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 706 7065 0490 9919		RG: 66.813.603-0	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1 Total: 5,35	
13/09/2024	0175268	LAURA APARECIDA MARTINS DE SOUZA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
Matri.: 706 7065 0490 9919		RG: 66.813.603-0	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3 Total: 14,48	
25/09/2024	0176738	LILIAN KELINE DE LIMA ROSSI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos
Pag. 4

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 2 Total: 10,74	
13/09/2024	0175267	LIVIA VITORIA JERONIMO CAMARGO	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 706 4071 9518 9686		RG: 53.870.748-3	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1 Total: 5,35	
06/09/2024	0174347	LOURIVAL ALVES DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 703 4042 2302 7811		RG: 23.947.119-2	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 10 Total: 54,15	
18/09/2024	0175795	LUCIO GONCALVES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7 Total: 42,66	
13/09/2024	0175272	MARIA CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matri.: 704 6091 7597 9022		RG: 23.647.692-0	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7 Total: 42,66	
05/09/2024	0174139	MARIA DAS GRACAS DE LIMA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag.5

CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74

Matri.: 700 0057 4530 8502	Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC	Total: 37,31

06/09/2024 0174283	MARIA DAS GRACAS DE LIMA	Valor R\$
BAAR	0,00	
BAAR (2ªAMOSTRA)	0,00	

Matri.: 700 0057 4530 8502	Qtd. Exames: 2	
HOSPITAL BILAC	Total: 0,00	

24/09/2024 0176599	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
SODIO	3,74	
POTÁSSIO	3,74	
UREIA	3,74	
CREATININA	3,74	

URINA DE JATO MÉDIO	5,25	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 7	
HOSPITAL BILAC	Total: 42,66	

25/09/2024 0176739	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
SODIO	3,74	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 1	
HOSPITAL BILAC	Total: 3,74	

25/09/2024 0176758	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
SODIO	3,74	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 1	
HOSPITAL BILAC	Total: 3,74	

25/09/2024 0176814	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
POTÁSSIO	3,74	
SODIO	3,74	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 2	
HOSPITAL BILAC	Total: 7,48	

26/09/2024 0176888	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
SODIO	3,74	
URINA DE JATO MÉDIO	5,35	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 3	
HOSPITAL BILAC	Total: 16,09	

27/09/2024 0177024	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag.6

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
SODIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC	Total: 31,44

29/09/2024 0177337	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
CREATININA	3,74	
POTÁSSIO	3,74	
SODIO	3,74	
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74	
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74	
UREIA	3,74	
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
URINA DE JATO MÉDIO	5,35	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 9	
HOSPITAL BILAC	Total: 50,14	

29/09/2024 0177346	MARIA JOVELINA LOPES	Valor R\$
TEMPO DE PROTROMBEINA	9,90	
TEMPO DE FIBRINOPLASTINA PARCIAL	7,70	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 2	
HOSPITAL BILAC	Total: 17,60	

15/09/2024 0175472	MARTA ROSA JANUARIO CREPALDI	Valor R\$
CREATININA	3,74	
UREIA	3,74	
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
URINA DE JATO MÉDIO	5,35	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 5	
HOSPITAL BILAC	Total: 35,18	

22/09/2024 0176354	NATALIA LUIZA DOS SANTOS	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
CREATININA	3,74	
UREIA	3,74	
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	

Matri.: 898 0500 2374 9646	Qtd. Exames: 5	
HOSPITAL BILAC	Total: 35,18	

02/09/2024 0173519	NATALINO CARDOSO GONCALVES	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
UREIA	3,74	
CREATININA	3,74	
SODIO	3,74	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos
Pag.7

POTÁSSIO 3,74

Qtd. Exames: 5

Total: 21,96

HOSPITAL BILAC

24/09/2024	0176646	ODETE PEDROSO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	5,35
		URINA DE JATO MÉDIO	
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

20/09/2024	0176175	OLIVIO MAGDO BRAGA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,18	

HOSPITAL BILAC

26/09/2024	0176912	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		HEPATITE B - HBSAg	19,00
		HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
		HEPATITE B - ANTI HBS	19,80
		RG: 29.208.692-9	
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 78,80	

HOSPITAL BILAC

17/09/2024	0175746	ROSARIA RODRIGUES PESSOA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		RG: 20.428.907	
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 12,35	

HOSPITAL BILAC

17/09/2024	0175727	RUTE REGIS RODRIGUES SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		RG: 35.340.640-5	
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

17/09/2024	0175774	RUTE REGIS RODRIGUES SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00

Adiantamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos
Pag.8

Matri.: 704 6021 6926 9624

HOSPITAL BILAC

18/09/2024	0175797	RUTE REGIS RODRIGUES SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		RG: 35.340.640-5	
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

11/09/2024	0175002	SANDREIA CECILIA DE SOUZA QUEIROZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
		HEPATITE B - HBSAg	19,00
		HEPATITE B - ANTI HBC IgG	18,70
		HEPATITE B - ANTI HBC IgM	19,80
		HEPATITE B - ANTI HBS	18,55
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 116,05	

HOSPITAL BILAC

12/09/2024	0175161	SEBASTIANA GOMES MANHAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

18/09/2024	0175906	SIDNEI BISPO ANTONIO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		ANILASE	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 24,65	

HOSPITAL BILAC

06/09/2024	0174273	TEREZA VEIGA DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

HOSPITAL BILAC

15/09/2024	0175512	ZAQUEU GOMES DA SILVA	Valor R\$
------------	---------	-----------------------	-----------

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos Pag.9

HEMOGRAMA COMPLETO
URINA DE JATO MÉDIO

7,00
5,35

Qtd. Exames: 2
Total: 12,35

HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 45
Qtd. Exames: 209
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.485,93

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS

CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61

VALOR: R\$ 1.394,54

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: 1.4A1.C03.6E4.B4A.696

 Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

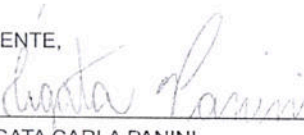
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AGATA CARLA PANINI	32645	00315

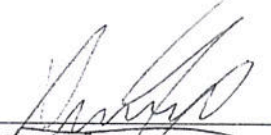
PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
5/12/2022 A 14/12/2023	23/10/2024 A 05/11/2024 = 14 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.698,91 P
Salário Base:	3.100,20	1/3 das Férias:	566,31 P
Média Horas:	257,92	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.640,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	182,68 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.265,22 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	182,68 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.082,54 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.082,54 (dois mil oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

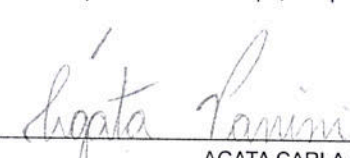
Assinante,

AGATA CARLA PANINI

Data: 23/09/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.082,54 (dois mil oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/10/2024
BILAC


AGATA CARLA PANINI

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 55.531.867-5

FAVORECIDO: AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ: 400.264.478-27
VALOR: R\$ 2.082,54
DEBITO EM: 22/10/2024
=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 4.0D5.319.FA7.CE6.3AC

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129787070027642902398780000856318

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.203

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.563,18

VALOR COBRADO 8.563,18

NR.AUTENTICACAO C.2E0.04C.4F9.2FD.6EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 08/10/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 757,74

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000004044

SÉRIE 001

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000004044 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0040 4416 9709 2582

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO

135242255023343 08/10/2024 10:02:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

R. SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

08/10/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:02:38

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,43	15,56	0,00	0,00	341,60	773,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	15,72	0,00	0,00	757,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

74

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

74,400

PESO LÍQUIDO

74,400

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7897190700031	CAFE VO ROSA 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 31,79 (21,7%) - Nacional: R\$ 19,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	14,65	146,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,47 (21,05%) - Nacional: R\$ 11,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 15,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	3,145	32,90	103,47	15,72	34,13	6,14	0,00	18,00	0,00
7898124620012	SAL DUNORTE REF. 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,53 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,39 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,66 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5929	UN/1	3,000	1,65	4,95	0,00	1,93	0,35	0,00	18,00	0,00
7891098038494	CHA LEO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,56 (19,1%) - Nacional: R\$ 9,55 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	7,10	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,83 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,52 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,74 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	17,69	70,76	0,00	27,52	4,95	0,00	18,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,13 (16,5%) - Nacional: R\$ 4,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,59 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07101000	040	5929	KG/1	4,150	7,49	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF-e Ref.: (3524 0933 3446 0000 0126 6530 7000 0470 8710 0079 2680)
Contabil: 757,74 | Base Icms: 86,43 | ICMS: 15,56 | Complemento: 414,05
ECF: 307 / Cupom: 79268 / Data: 03/09/2024 DESCONTO: 15,72 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/10/2024 Valor: 757,74
Total dos Tributos: Importado: R\$ 150,10- Nacional: R\$ 101,64- Estadual: R\$ 89,86- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000004044 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0040 4416 9709 2582

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242255023343 08/10/2024 10:02:44

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,93 (21,2%) - Nacional: R\$ 1,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	4,000	3,45	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,67 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031018	040	5929	KG/1	3,105	3,09	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003703245	BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,93 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	5,000	5,99	29,95	0,00	11,65	2,10	0,00	18,00	0,00
7896069547531	OREGANO SIAMAR 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,91 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,51 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	2,000	5,60	11,20	0,00	11,20	2,02	0,00	18,00	0,00
00003162	CEBOLINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,95 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,46 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,51 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	4,20	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780297	OLEO SOJA VITALIV 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,36 (24,5%) - Nacional: R\$ 3,49 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	4,000	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896936100371	ARROZ SELETO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 28,23 (17,76%) - Nacional: R\$ 21,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 28,61 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	6,000	26,49	158,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896517600047	FEIJAO GAMADINHO 1KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,35 (17,41%) - Nacional: R\$ 10,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 13,80 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	12,000	6,39	76,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079428200000206000258407198800000075774

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.204

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 757,74

VALOR COBRADO 757,74

=====

NR.AUTENTICACAO E.87D.E3D.03C.3A9.D13

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211364 Série 1, emitido em 07/10/2024

NÚMERO NOTA

15939

DATA E HORA DA EMISSÃO

07/10/2024 17:38:39

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

WD9B2IWM

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF / CNPJ

17.359.884/0001-78

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

68898843

NOME / RAZÃO

BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

ENDEREÇO

Rua Pedro Toledo, 15

MUNICÍPIO

São Paulo

TELEFONE

47669180

COMPLEMENTO

Complemento conjunto 15

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ

45.349.461/0007-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-MAIL

ger.rh@ahbb.org.br

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529

MUNICÍPIO

Bilac

TELEFONE

30111234

COMPLEMENTO

SALA 01

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 247,02

TOTAL DO PEDIDO Nº 50828 : 248,02

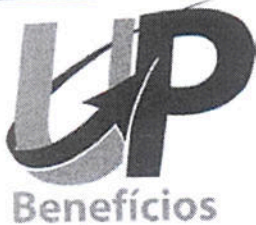
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00



Fatura

Data de Emissão: 07/10/2024
Nro.: 9591
Departamento: BILAC -
45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50
BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
CEP: 16210-000
MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50828.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 247,02
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 247,02

Observações:

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES

Pedido Nº 50828 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BILAC

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
2	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	248,02
Total Fornecido:		248,02

PONTO DE ENTREGA: BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES

Pedido Nº 50828 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BILAC

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
2	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	248,02
Total Fornecido:		248,02

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 07/10/2024 17:35

2º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081034745014921443850009898800000024802

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 102.205
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 248,02
VALOR COBRADO 248,02
=====

NR.AUTENTICACAO F.98A.A92.957.625.EC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA		RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br	
COMPRE CAFE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
1 - SAÍDA		Nº 000.062.287 fl. 1 / 1		3524 1013 3374 2400 0198 5500 0000 0622 8715 0627 8864	
SÉRIE 000				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		135242214675712 03/10/2024 14:17:16	
521049226110				CNPJ / CPF	
				13.337.424/0001-98	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO		AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		DATA DA EMISSÃO	
		JARDIM ARIANO		03/10/2024	
MUNICÍPIO		LINS		DATA SAÍDA / ENTRADA	
		(14)99143-3762		03/10/2024	
		SP		HORA DA SAÍDA	
				14:17:39	
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL	
DADOS DA FATURA		62287		400,00	
				VALOR DESCONTO	
				0,00	
				VALOR LÍQUIDO	
				400,00	
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	
001		30/10/2024		400,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
		200,00		36,00	
		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
		0,00		0,00	
		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		132,10	
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		400,00	
		VALOR DO FRETE		0,00	
		VALOR DO SEGURO		0,00	
		DESCONTO		0,00	
		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00	
		VALOR DO IPI		0,00	
		VALOR TOTAL DA NOTA		400,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	
				9 - SEM FRETE	
		ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT	
				PLACA DO VEÍCULO	
				UF	
				CNPJ / CPF	
		MUNICÍPIO		UF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		QUANTIDADE		PESO BRUTO	
		ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO	
		MARCA			
		NUMERAÇÃO			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
		100008		CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG	
				Ped:R-49611 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$62,9(13,45% FONTE: IBPT)	
		100012		CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG	
				Ped:R-49611 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$69,2(16,6% FONTE: IBPT)	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 49611, 49611. VENDEDOR: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$60.10(15.02%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$72.00(18.00%)FONTE: IBPT. Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal.	
DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2024 14:17:37 - ygor	

(c)Eficaz Sistemas

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	EMIÇÃO: 03/10/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 400,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.062.287
		SÉRIE 000

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124204277023021903044001083598850000040000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.206
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E15.9F2.68D.A1D.48B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:15
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

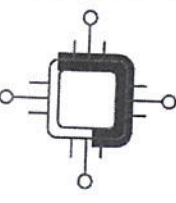
DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.280,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR. AUTENTICACAO	E.B6B.65F.A09.342.80F
------------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1199 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 95,00	

**NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA**
Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP
- CEP : 15505186

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº. 1199
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1039 3682 5400 0100 5500 1000 0011 9918 0001 5640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
718219279115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
39.368.254/0001-00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242221576897 04/10/2024 09:16:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/PA
UF
SP
CNPJ
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
04/10/2024
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/10/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
09:16:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº :3184 / Valor Orig. : 95,00 / Valor Liq. : 95,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 04/11/2024 , Valor:95,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
95,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
COGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
110	BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35	90181980	0102	5102	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo simples nacional
Pedidos N: 3184
Val Aprox Tributos R\$ 13,18 (13,87%) Federal e R\$ 17,10 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002025179298900000009500

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 103.101
NOSSO NUMERO 33849210000002025
CONVENIO 03384921
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 95,00
VALOR COBRADO 95,00

NR.AUTENTICACAO 1.E2D.495.418.0C1.80A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 04/10/2024 - 09:19:39	Data do Serviço 04/10/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/548881	Nota Eletrônica nº1176 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	----------------------------------

Norma/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, Nro 50 - WILLIAMS
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP
Email:
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
14.01	1	CALIBRACAO. TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS:K5200522395	350,00	350,00	0,00	4,36%

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**BILAC-SP****Prefeitura do Município de Votuporanga**Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita TributáriaRUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	350,00
Base de Cálculo do ISS:	350,00
Valor do ISS:	15,26
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	350,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

14.01(73312103000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

CALIBRACAO, TESTE DE SEGURANCA ELETRICA EM MONITOR NS:K5200522395

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/886	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.A2G8P4.E3X4Z5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8CBA3455E

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090338492100700002026177498900000035000

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 103.102
NOSSO NUMERO 33849210000002026
CONVENIO 03384921
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.230.060.64A.CC8.C2D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**